PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA
Dedicação e Transparência

CONCURSO PÚBLICO

21. PROVA OBJETIVA

MÉDICO – ORTOPEDISTA

INSTRUÇÕES

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO 50 QUESTÕES OBJETIVAS.
- CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ASSINALE NA FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, A ALTERNATIVA QUE JULGAR CERTA.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE 3 HORAS.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA.
- AO TERMINAR A PROVA, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E LEVARÁ ESTE CADERNO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

PCI Concursos

FUNDAÇÃO vunesp
15.02.2009

www.pciconcursos.com.br

POLÍTICA DE SAÚDE

01. Uma das competências de um município com mais de 100 000 habitantes, no tocante à atenção básica, é

(A) ter co-responsabilidade, junto ao Ministério da Saúde, pelo monitoramento da utilização dos recursos da atenção básica transferidos aos municípios com menos de 50 000 habitantes.

(B) assessorar municípios menores na implantação dos sistemas de informação da atenção básica.

(C) elaborar metodologias e instrumentos de monitoramento e avaliação da atenção básica para o seu território de abrangência, independentemente do Ministério da Saúde.

(D) pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite, estratégias, diretrizes e normas de implementação da atenção básica no Estado.

(E) organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.

02. A educação permanente dos profissionais da atenção básica

(A) deve ter o mesmo conteúdo em todo o território nacional, independentemente das prioridades estaduais e municipais.

(B) deve ser organizada exclusivamente pelos municípios e, posteriormente, aprovada pelos gestores estaduais e federal.

(C) é de responsabilidade somente dos municípios.

(D) deve ser financiada com recursos das 3 esferas de governo acordados na Comissão Intergestores Tripartite e na Comissão Intergestores Bipartite.

(E) exclui os médicos, cuja capacitação e treinamento são de responsabilidade dos sindicatos da categoria.

03. Uma associação de bairro de um município candidata-se para compor o Conselho de Saúde. Essa candidatura deve ser

(A) aceita e enquadrada no segmento do movimento sindical.

(B) rejeitada, pois não se trata de segmento social previsto nas diretrizes do Sistema Único de Saúde.

(C) aceita, pois se trata de uma das formas de representação dos usuários.

(D) rejeitada, desde que a rejeição seja reiterada pelo Ministério da Saúde.

(E) aceita temporariamente e ser submetida ao Conselho Estadual de Saúde.

O enunciado seguinte refere-se às questões de números **04** e **05**.

Em um município à beira de um grande rio, a Secretaria de Saúde detecta uma alta freqüência de ferimentos no couro cabeludo das pessoas e, em alguns casos, até escalpelamentos. Rapidamente, chega-se à conclusão de que se trata de acidentes causados pelas correias dos motores dos barcos sem aparato de segurança, que prendem os cabelos longos das mulheres. Faz-se um pacto para colocar dispositivos de segurança nas correias e decide-se incluir os acidentes provocados pelas correias de motor de barcos na lista de agravos de notificação compulsória do município.

04. Assinale um procedimento necessário para a inclusão desses acidentes na lista de agravos de notificação compulsória.

(A) Realizar uma pesquisa acadêmica.

(B) Submeter a decisão ao Conselho Estadual de Saúde.

(C) Fazer uma consulta pública aos munícipes.

(D) Solicitar permissão ao Ministério da Saúde.

(E) Comunicar à Secretaria de Estado da Saúde.

05. No município, não existem serviços que possam prestar assistência adequada aos casos mais graves. Assim, uma conduta adequada é

(A) encaminhar os casos para o hospital universitário mais próximo.

(B) pactuar regionalmente, na instância bipartite, o encaminhamento a um serviço adequado.

(C) enviar os casos ao Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP.

(D) organizar um serviço de referência em trauma para toda a região.

(E) comprar serviços necessários de um hospital filantrópico.

06. A Lei Orgânica do Município de Lucélia determina

(A) a obrigatoriedade de serviços odontológicos em todas as escolas do ensino fundamental e pré-escolar.

(B) obrigatoriedade da apresentação, no ato da matrícula de todos os alunos da primeira série do ensino fundamental, de documentação que comprove a vacinação contra as doenças da primeira infância, desde que tenham menos de 7 anos de idade.

(C) que o Sistema Único de Saúde é responsável pela vigilância sanitária, saúde do trabalhador, saúde do indígena e meio ambiente.

(D) que o Município, por meio da Conferência Municipal de Saúde e do Conselho Municipal da Saúde, poderá intervir nos estabelecimentos médico-hospitalares subvencionados pelo Município quando houver prejuízo à população.

(E) a criação, no âmbito do Município, de três instâncias colegiadas de caráter deliberativo, quais sejam, a Conferência Municipal de Saúde, o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Gestor de Unidade de Saúde.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

07. O prefeito de um município, assim que eleito, determina medidas para avaliar e melhorar as condições de moradia da população com prioridade das áreas mais carentes. Sobre essa afirmação, assinale a alternativa correta.

(A) Trata-se de uma medida de proteção específica de doenças.

(B) Trata-se de uma medida de promoção da saúde.

(C) Não tem qualquer relação com medidas de prevenção de doenças.

(D) Só pode ser considerada uma medida de prevenção de doenças se houver controle de vetores concomitantemente.

(E) Trata-se de uma medida de prevenção secundária de doenças.

08. O Município A apresentou índice de Swaroop & Uemura (relação do número de óbitos de pessoas com 50 e mais anos de idade, pelo número de óbitos totais, multiplicando-se o resultado por 100) maior que o Município B nos últimos anos. Ambos os municípios pertencem a uma mesma região do Estado de São Paulo. Considerando essa informação, assinale a alternativa correta.

(A) O coeficiente de mortalidade infantil do Município A é maior do que o do Município B.

(B) O coeficiente de mortalidade geral do Município A é maior do que o do Município B.

(C) O Município A provavelmente possui uma rede de atenção à saúde mais estruturada do que o Município B.

(D) O Município A tem certamente menos migrantes do que o Município B.

(E) O coeficiente de natimortalidade do Município A é maior do que o do Município B.

09. O indicador conhecido como Anos Potenciais de Vida Perdidos

(A) expressa o efeito das mortes ocorridas precocemente em relação à duração de vida esperada para uma determinada população.

(B) expressa o nível de desenvolvimento socioeconômico de um país.

(C) costuma acompanhar a prevalência de doenças cardiovasculares, degenerativas e neoplásicas.

(D) costuma ser proporcional ao índice de mortalidade por doenças infectocontagiosas e por doenças congênitas.

(E) tem pouca importância para a Saúde Pública ou outros setores que abordam mortes por violência.

10. Assinale a alternativa que apresenta uma doença de notificação compulsória no Estado de São Paulo.

(A) Intoxicação por agrotóxico.

(B) Infarto agudo do miocárdio.

(C) Neoplasia de pulmão.

(D) Neoplasia de pâncreas.

(E) Acidente vascular cerebral.

CLÍNICA GERAL

11. O principal exame complementar no prolapso de valva mitral é

(A) a coronariografia.

(B) a ventriculografia.

(C) o holter 24 horas.

(D) a cintilografia de perfusão miocárdica.

(E) o ecocardiograma bidimensional transtorácico.

12. Na icterícia colestática, encontra(m)-se, mais freqüentemente,

(A) colúria, acolia fecal e prurido cutâneo.

(B) apenas acolia fecal e prurido cutâneo.

(C) apenas colúria e prurido cutâneo.

(D) apenas acolia fecal.

(E) apenas colúria.

13. Em pacientes com insuficiência renal crônica, os objetivos terapêuticos do tratamento da hipertensão arterial associada é diminuir a deterioração da função renal e prevenir o surgimento de doenças cardiovasculares. As drogas que apresentam mais efeitos benéficos, ao evitar a progressão da lesão renal, são

(A) os diuréticos de alça.

(B) os diuréticos poupadores de potássio.

(C) os betabloqueadores.

(D) os inibidores da enzima de conversão de angiotensina.

(E) os vasodilatadores diretos.

14. O ácido acetilsalicílico é medicação fundamental na redução de mortalidade e de eventos cardiovasculares adversos após a ocorrência de uma síndrome coronária aguda. A dose inicial de ataque a ser utilizada na fase aguda é de

(A) 400 a 500 mg.

(B) 300 a 400 mg.

(C) 200 a 300 mg.

(D) 100 a 200 mg.

(E) 50 a 100 mg.

15. É característica da asma leve

(A) SaO_2 entre 91 e 95%.

(B) $VEF_1 > 80\%$.

(C) $PaO_2 < 60$ mm Hg.

(D) $PaCO_2 < 60$ mm Hg.

(E) pulso paradoxal >25 mm Hg.

www.pciconcursos.com.br

www.pciconcursos.com.br

16. Os agentes etiológicos mais prevalentes nos quadros de pneumonia de comunidade são

(A) *S. pneumoniae* e *M. pneumoniae*.

(B) *C. pneumoniae* e vírus sincicial.

(C) *H. influenza* e bacilos gram negativos.

(D) pseudomonas e *K. pneumoniae*.

(E) *P. jiroveci* e rinovírus.

17. Para pacientes com AIDS e pneumonia por *Pneumocystis jiroveci*, recomenda-se o uso de corticoesteróide quando

(A) a paO_2 está entre 80 e 70 mm Hg.

(B) a paO_2 está < 70 mm Hg.

(C) o gradiente alvéolo-arterial está < 35 mm Hg.

(D) o CD4 está < 500/mm.

(E) O CD4 está entre 200 e 500/mm.

18. No Brasil, atualmente, ocorre aumento dos casos de leishmaniose visceral. O hospedeiro principal é

(A) o homem.

(B) o macaco.

(C) o carrapato.

(D) o cão.

(E) o gato.

19. Paciente apresenta quadro de disenteria de início abrupto, com febre, cólica abdominal intensa, diarréia sanguinolenta e tenesmo. Nas fezes, há muco e leucócitos. Pode-se afirmar que se trata, mais provavelmente, de

(A) cólera.

(B) rotavírus.

(C) Shigella sp.

(D) E. coli enterotoxigênica.

(E) amebíase.

20. O anticorpo anti-músculo liso é um marcador da presença de hepatite auto-imune. Ele está presente em, aproximadamente,

(A) 5% dos casos.

(B) 10% dos casos.

(C) 30% dos casos.

(D) 50% dos casos.

(E) 90% dos casos.

21. Hoje, recomenda-se que pacientes diabéticos tenham a HbA_{1c}

(A) < 7%.

(B) entre 7 e 9%.

(C) entre 9 e 12%.

(D) entre 12 e 15%.

(E) entre 15 e 18%.

22. Paciente apresenta hipotireoidismo. Para máxima absorção, recomenda-se que a dose de hormônio tireoidiano seja ministrada, preferencialmente,

(A) com alimentos sólidos.

(B) com suco de laranja.

(C) em jejum.

(D) de manhã, logo após o café.

(E) à noite, logo após o jantar.

23. Paciente apresenta β-talassemia menor. Espera-se, mais provavelmente, encontrar com relação ao ferro sérico, ferritina e capacidade de ligação de ferro, respectivamente, valores,

(A) aumentado, normal e diminuído.

(B) normal, normal e normal.

(C) diminuído, diminuído e diminuído.

(D) aumentado, aumentado e aumentado.

(E) aumentado, diminuído e normal.

24. Durante a utilização de varfarina, espera-se o controle adequado quando o INR (razão normatizada internacional) estiver

(A) > 0.5.

(B) entre 0.5 e 1.

(C) entre 1 e 2.

(D) entre 2 e 3.

(E) > 3.

25. Uma unidade de concentrado de hemáceas aumenta o HT e o Hb, respectivamente, em torno de

(A) 1% e 3 g/dL.

(B) 1% e 2 g/dL.

(C) 2% e 2 g/dL.

(D) 3% e 3 g/dL.

(E) 3% e 1 g/dL.

www.pciconcursos.com.br

www.pciconcursos.com.br

26. Paciente, 18 anos de idade, apresenta quadro de síndrome nefrótica com progressiva perda de função renal. Pode-se afirmar que se trata, mais provavelmente, de quadro de

(A) glomerulonefrite membranoproliferativa.

(B) lesões mínimas.

(C) púrpura de *Honoch-Schöenlein*.

(D) amiloidose.

(E) crioglobulinemia.

27. O tratamento do molusco contagioso mais recomendado é feito com

(A) ácido salicílico.

(B) curetagem.

(C) hidróxido de sódio.

(D) aciclovir.

(E) cefalexina.

28. A artrite reumatóide afeta, predominantemente,

(A) homens, entre 30 e 50 anos.

(B) homens, entre 50 e 65 anos.

(C) mulheres, entre 20 e 30 anos.

(D) mulheres, entre 30 e 50 anos.

(E) mulheres, entre 60 e 70 anos.

29. A microaglutinação é o teste sorológico considerado padrão ouro para o diagnóstico da leptospirose. Ele deve ser coletado

(A) 12 horas após o início dos sintomas.

(B) 24 horas após o início dos sintomas.

(C) 2 dias após o início dos sintomas.

(D) entre o 3.º e o 5.º dia do início dos sintomas.

(E) após o 7.º dia do início dos sintomas.

30. Dentre os tóxicos que podem ser dosados, estão

(A) os dicumarínicos.

(B) a conchicina.

(C) os barbitúricos.

(D) a cocaína.

(E) o crack.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Sobre a anatomia do plexo braquial, é correto afirmar que

(A) é formado, principalmente, por raízes de C5 à T1.

(B) possui três troncos: superior, inferior e posterior.

(C) possui quatro fascículos: lateral, medial, ventral e dorsal.

(D) o nervo ulnar corresponde a uma divisão proximal do nervo radial.

(E) o nervo musculocutâneo não tem sua origem no plexo braquial.

32. Sobre o ombro, assinale a alternativa correta.

(A) O ligamento trapezóide conecta a clavícula ao acrômio, sendo responsável pela estabilidade da articulação acrômio-clavicular.

(B) O músculo bíceps do braço apresenta uma cabeça proximal e duas cabeças distais.

(C) O músculo peitoral menor tem sua inserção no terço proximal do úmero.

(D) O manguito rotador é formado pelos tendões dos músculos redondo menor, supra-espinhal, infra-espinhal e subescapular.

(E) O colo cirúrgico do úmero corresponde à indentação óssea em que se insere a cápsula articular, sendo o ponto de referência para o corte ósseo nas próteses parciais do ombro.

33. Sobre a cartilagem de crescimento, pode-se afirmar que

(A) é dividida em zona de reserva, zona proliferativa e zona hipertrófica.

(B) a zona de reserva é suprida por vasos, o que permite altas concentrações de oxigênio.

(C) a zona degenerativa é o último estágio da maturação em que ocorre a calcificação da matrix extracelular.

(D) na síndrome de Morquio, a camada mais afetada é a zona de reserva.

(E) a acondroplasia decorre de um defeito na zona de reserva.

34. Sobre o metabolismo ósseo, é correto afirmar que

(A) os osteoclastos são as células responsáveis pela formação óssea.

(B) o PTH, produzido pela paratireóide, estimula a formação óssea.

(C) a calcitonia inibie a reabsorção óssea.

(D) níveis séricos elevados de cálcio estimulam a produção do PTH.

(E) os metabólitos ativos da vitamina D não têm ação sobre a absorção intestinal de cálcio.

www.pciconcursos.com.br

www.pciconcursos.com.br

35. Sobre o exame físico do cotovelo, assinale a alternativa correta.

(A) À inspeção anterior observa-se uma angulação em varo de 10 à 15 graus, também é chamada de ângulo de carreamento.

(B) Na inspeção posterior, com o cotovelo fletido em 90 graus, observa-se um triângulo eqüilátero formado pelo epicôndilo medial, epicôndilo lateral e cabeça do rádio.

(C) O epicôndilo lateral origina a musculatura flexo-pronadora formada pelo flexor radial do carpo, palmar longo, flexor ulnar do carpo e pronador redondo.

(D) A pesquisa de instabilidade do cotovelo se faz com o cotovelo totalmente estendido, com a finalidade de obter tensão nos ligamentos envolvidos.

(E) No teste de Cozen, com o cotovelo em 90 graus de flexão e antebraço em pronação, é realizada a extensão ativa do punho contra a resistência imposta pelo examinador.

36. Leia as afirmações seguintes:

I. na tração transtibial proximal, a introdução do fio deve ser da cortical lateral para medial;
II. na tração supracondiliana femoral, a passagem do fio deve ser da cortical medial para a lateral;
III. a tração esquelética apresenta a vantagem de permitir o uso de pesos maiores e por tempo prolongado como tratamento definitivo;
IV. na passagem de trações, a anti-sepsia e a locação de campos estéreis são dispensáveis, pois apresentam baixo risco de infecção.

Em relação às trações esqueléticas, está correto o contido em

(A) I e II, apenas.

(B) II e III, apenas.

(C) I e IV, apenas.

(D) I, II e III, apenas.

(E) I, II, III e IV.

37. Em relação às fraturas expostas, é correto afirmar que

(A) uma fratura exposta segmentar, com ferida de pele menor que 1 cm, com mínima contaminação, é considerada do tipo I, conforme a classificação de Gustillo e Anderson.

(B) na classificação de Gustillo e Anderson, a fratura grau quatro constitui amputação traumática parcial ou total, que requer reparo vascular para viabilidade do membro.

(C) uma fratura decorrente de ferimento por arma de fogo, com ferimento de pele de 1 cm, é classificada por Gustillo e Anderson como tipo III A.

(D) o desbridamento cirúrgico tem importância secundária, podendo ser realizado após oito horas da lesão, sem influência no prognóstico da fratura.

(E) o antibiótico de escolha é a cefalosporina de primeira geração, devendo ser iniciado somente se houver sinais iniciais de infecção.

38. Sobre o exame físico em coluna vertebral, assinale a alternativa correta.

(A) Uma lesão da raiz de C6 provoca redução ou ausência da força de extensão do punho, além da ausência ou diminuição do reflexo braquioradial e da sensibilidade do polegar.

(B) Uma hérnia entre C6 e C7 provoca diminuição da sensibilidade na região da axila e perda de força de abdução dos dedos da mão.

(C) A manobra de Adson testa a permeabilidade da artéria axilar, por meio da abdução e rotação externa do membro superior, e rotação da cabeça em direção contrária ao membro examinado.

(D) Na inspeção da pele, na avaliação das deformidades toracolombares, a presença de manchas "café-com-leite" deve ser desconsiderada devido a sua alta freqüência.

(E) A radiculopatia, decorrente de uma hérnia L2-L3, pode ser facilmente verificada por meio do sinal de Lasègue positivo.

39. Sobre patologia da coluna cervical, assinale a alternativa correta.

(A) A síndrome de Grisel se caracteriza como uma luxação traumática entre o occipício e o atlas, geralmente decorrente de trauma direto, em acidentes automobilísticos.

(B) A subluxação atlantoaxial é a alteração cervical mais comum em pacientes com artrite reumatóide, ocorrendo em um de cada 15 pacientes com doenças clínicas.

(C) Na avaliação de uma compressão radicular por hérnia discal, a tomografia pós-mielografia é a opção de escolha por apresentar alta sensibilidade e especificidade.

(D) Na mielopatia cervical por hérnia discal aguda, o tratamento de escolha é conservador, baseado em analgésicos e fisioterapia.

(E) A presença da estenose cervical é assintomática, não apresentando risco de evolução e, quando diagnosticada, deve-se incentivar a prática esportiva visando ao fortalecimento muscular.

40. Leia as informações seguintes:

I. nas escolioses idiopáticas, o colete só funciona na fase de crescimento, não corrige a curva e deve ser usado 22 horas por dia;
II. na presença de escoliose com dor associada, a possibilidade de tumor deve ser investigada;
III. as escolioses congênitas devem ser operadas quando progridem;
IV. no tratamento cirúrgico da escoliose, a persistência de paralisia no pós-operatório imediato, após reposição da volêmica e oxigenação adequada, deve ser tratada com retirada imediata do material de síntese.

Sobre a escoliose, está correto o contido em

(A) I e II, apenas.

(B) II e III, apenas.

(C) I e IV, apenas.

(D) I, II e III, apenas.

(E) I, II, III e IV.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

41. Sobre o traumatismo raquimedular, é correto afirmar que

(A) aproximadamente 10% das lesões medulares estão localizadas na coluna cervical.

(B) é mais freqüente em mulheres devido à maior fragilidade óssea.

(C) conforme a classificação modificada de Frankel, o grau E apresenta força motora e sensibilidade normais.

(D) a ausência do reflexo bulbo cavernoso indica o término do choque medular.

(E) na síndrome medular de Brown-Sequard, a função motora e a sensibilidade à dor e ao tato estão preservadas, enquanto a propriocepção está alterada.

42. Sobre a fratura do quadril do adulto, é correto dizer que

(A) nas fraturas de acetábulo, o tratamento conservador está indicado nas fraturas com desvio menor que 3 mm na abóbada e nas fraturas transversas baixas.

(B) o momento ideal para o tratamento cirúrgico das fraturas do acetábulo é após sete dias do acidente, quando há uma melhor condição geral do paciente politraumatizado.

(C) as fraturas de colo de fêmur impactadas constituem menos de 5% dos casos e devem ser tratadas de forma conservadora.

(D) nas fraturas transtrocanterianas, o tratamento cirúrgico deve ser retardado, uma vez que as complicações clínicas decorrentes do tratamento cirúrgico superam as que ocorrem pelo tratamento conservador.

(E) a luxação anterior do quadril é a que mais freqüentemente leva à lesão do nervo ciático.

43. Leia as afirmações seguintes:

I. em crianças não-deambuladoras está freqüentemente associada a síndrome da criança maltratada;

II. fraturas em lactentes podem ser tratadas com o aparelho de pavlik;

III. tração mais gesso é o tratamento indicado para crianças entre um e nove anos de idade;

IV. o fixador externo é contra-indicado no tratamento das fraturas de fêmur em crianças.

Sobre fraturas da diáfise do fêmur em criança, está correto o contido em

(A) I e II, apenas.

(B) II e III, apenas.

(C) I e IV, apenas.

(D) I, II e III, apenas.

(E) I, II, III e IV.

44. Sobre o joelho da criança e do adolescente, é correto afirmar que

(A) o menisco discóide é uma patologia adquirida, resultante do stress decorrente de prática esportiva excessiva em idade precoce.

(B) a agenesia e a hipoplasia da patela são alterações bastante raras e geralmente não determinam alterações importantes na função do joelho.

(C) a luxação recidivante da patela acomete mais o sexo feminino e geralmente a idade do primeiro episódio é após os 12 anos de idade.

(D) na luxação recidivante da patela, a cirurgia raramente é preconizada, sendo contra-indicada a reinserção do tendão patelar.

(E) a doença de Osgood-Schlatter se caracteriza por dor na tuberosidade anterior da tíbia, sem edema ou aumento de volume local.

45. Sobre as lesões traumáticas de joelho em crianças, pode-se dizer que

(A) o centro de ossificação da patela não é visto na radiografia do joelho até os 6 anos de idade.

(B) o fechamento da fise proximal da tíbia ocorre aos 12 anos de idade.

(C) uma fratura supracondiliana de fêmur com traço intra-articular, envolvendo a metáfise, é classificada por Salter-Harris como do tipo IV.

(D) a fratura da tuberosidade tibial é a mais comum, sendo mais freqüente em crianças abaixo dos cinco anos de idade.

(E) o tratamento da fratura por avulsão da patela, com incapacidade de extensão do joelho, é conservador.

46. Sobre a fratura diafisária da tíbia, é correto afirmar que

(A) na fratura do adulto, o tratamento é sempre cirúrgico.

(B) o tratamento cirúrgico em crianças é indicado em 25% dos casos, devido à interposição de partes moles.

(C) o uso da fixação intramedular preserva a irrigação periosteal e reduz a agressão cirúrgica às partes moles.

(D) o tratamento conservador na criança tem demonstrado taxas de consolidação menores que 20%.

(E) o uso de haste intramedular fresada constitui um tratamento adequado para crianças menores que 12 anos de idade.

47. Sobre o exame físico do pé e tornozelo, assinale a alternativa correta.

(A) O teste da gaveta anterior do tornozelo é utilizado para avaliação da integridade da sindesmose tibiofibular distal.

(B) O teste do estesse em valgo do tornozelo é utilizado para testar a integridade do ligamento fibulocalcâneo.

(C) O teste da rotação externa do talus é utilizado para avaliação de lesão do ligamento deltóide.

(D) Quando há bloqueio da movimentação da articulação subtalar, não ocorre a varização normal do retropé durante o teste da ponta dos pés.

(E) A sensibilidade do dorso do pé provém do nervo fibular profundo.

www.pciconcursos.com.br

www.pciconcursos.com.br

48. Sobre as osteocondrites do pé, é correto dizer que a

(A) apofisite do calcâneo, também chamada de osteocondrite de Sever, pode ocorrer após a maturidade e o fechamento da apófise do calcâneo.

(B) maioria dos casos de osteocondrite de Sever evolui com dor persistente e exige tratamento cirúrgico baseado em múltiplas perfurações da apófise do calcâneo.

(C) osteocondrite do navicular, também chamada de doença de Köhler, é normalmente decorrente de infecção óssea sem quadro clínico exuberante.

(D) doença de Köhler acomete geralmente adultos jovens, a partir dos 25 anos de idade.

(E) osteocondrite do segundo metatarsal, também chamada de doença de Freiberg, ocorre com mais freqüência em adolescentes do sexo feminino do que do masculino, em uma proporção de 3:1.

49. Sobre tumores ósseos, assinale a alternativa correta.

(A) Os tumores ósseos primários constituem aproximadamente 20% de todas as neoplasias.

(B) Enneking, em sua classificação, divide os tumores ósseos primários em quatro graus: benigno, maligno isolado, maligno agressivo e metastático.

(C) No estadiamento do tumor, sua localização não é relevante, já que a agressividade é o fator mais importante para o prognóstico.

(D) Aproximadamente 60% dos tumores ósseos primários se localizam no nível do joelho.

(E) Os tumores ósseos primários são mais freqüentes após os 60 anos de idade.

50. Quanto ao alongamento ósseo, é correto afirmar que

(A) o fixador circular de Wagner foi o primeiro a ser utilizado para alongamento ósseo.

(B) o fixador Ilizarov, por ser monoplanar, não permite apoio do membro durante o tratamento.

(C) a velocidade ideal do alongamento ósseo é 0,5 mm a cada 6 horas.

(D) a infecção do trajeto dos pinos é uma complicação freqüente no alongamento com o uso de Ilizarov.

(E) no retardo de consolidação do regenerado ósseo, a compressão progressiva é contra-indicada devido ao risco de comprometimento vascular.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br